

# **Vanhusten hoidon erityispiirteitä**

**Prof. Timo Strandberg**

**2007**

# Fysiologisten reservien ehtyminen = Homeostenosis

---

- alkaa jo 20. ikävuoden jälkeen!
  - etenee eri nopeudella eri elinjärjestelmissä
  - siihen vaikuttavat: ruokavalio ja muut elintavat, ympäristötekijät ja geenit
- ikääntyminen on hyvin yksilöllistä

# RISKIT

5. Terminaalihoito  
Sairaalatason pitkäaikaishoito

4. Vanhainkotihoito

3. Hauraat, laitosriskissä olevat  
iäkkäät, tukia kotiin, toistuvia  
sairaalahoitoja

2. Useita sairauksia, kotona  
asuvat ikääntyvät

1. Hyvä toimintakyky,  
1-3 sairautta, 1-5 lääketä  
kotona-asuvat

85v -->

Liikuntakyvyn menetys,  
vuodepotilaaksi joutuminen

80 – 85v -->

Akuutti tai krooninen toiminta-  
kyvyn menetys, laitokseen  
joutuminen

75 – 80v -->

Hauraus, akuutti toiminta-  
kyvyn menetys tai sen hiipu-  
minen, sairauksien  
komplikaatiot

60 – 75v -->

Sairauksien  
paheneminen,  
komplikaatiot

# Homeostenosis

- ei ole ristiriidassa ”terveen vanhuuden” kanssa
- äkillinen muutos ikääntyvän elintoiminnoissa johtuu yleensä sairaudesta
- ”normaalia” ikääntymistä voidaan jarruttaa riskitekijöiden – mm. kohonnut verenpaine, ylipaino, tupakointi, vähäinen liikunta – hoidolla  
Näihin kuitenkin puututtava riittävän varhain!

# Oireet voivat olla pahempia kuin tauti

- koska reservit ovat vähentyneet, kehittyvä sairaus voi puhjeta oireiseksi aiemmassa vaiheessa kuin nuoremmilla
- koska perussairaus ei ole välttämättä edennyt pitkälle, rajutkin oireet voivat talttua helpommin
- esim. sydämen vajaatoiminta, virtsaretentio, hyperosmolaarinen kooma

# Heikoin lenkki pettää ensin

- koska elinjärjestelmät ovat heikentyneet eri tahtia, ”heikoin lenkki” määrää oireiston uuden sairauden ilmaantuessa
- vanhuksella tämä on usein aivot  
→ sekavuus epäspesifi oire
- muita esimerkkejä: sydänoireet hypertyreosissa, vajaatoiminta sydäninfarktissa jne.

# Poikkeavat löydökset tavallisia vanhuksilla

- Poikkeava löydös ei välttämättä ajankohtaisen ongelman syy
- Esimerkkejä: oireeton bakteriuria, rytmihäiriöt, jonkin verran kohonnut verensokeri
- Toisaalta monet poikkeavuudet eivät selity vanhuudella: anemia, impotenssi, depressio, sekavuus, muistamattomuus

# Monitekijäisyys

- Samanaikaiset sairaudet ja monilääkitys tavallisia
- Vanhuuden oireyhtymät: huimaus, synkopee, lonkkamurtuma, inkontinenssi, sekavuus. dementia. Usein ei löydy vain yhtä ”syytä”
- Vaikka diagnoosi olisi oikeakin, hoidossa ollaan usein kuin harakka tervassa ”pyrstö tarttuu kun nokka irtoaa”

# Pienistä yksittäisistä avuista voi olla yhdessä iso apu

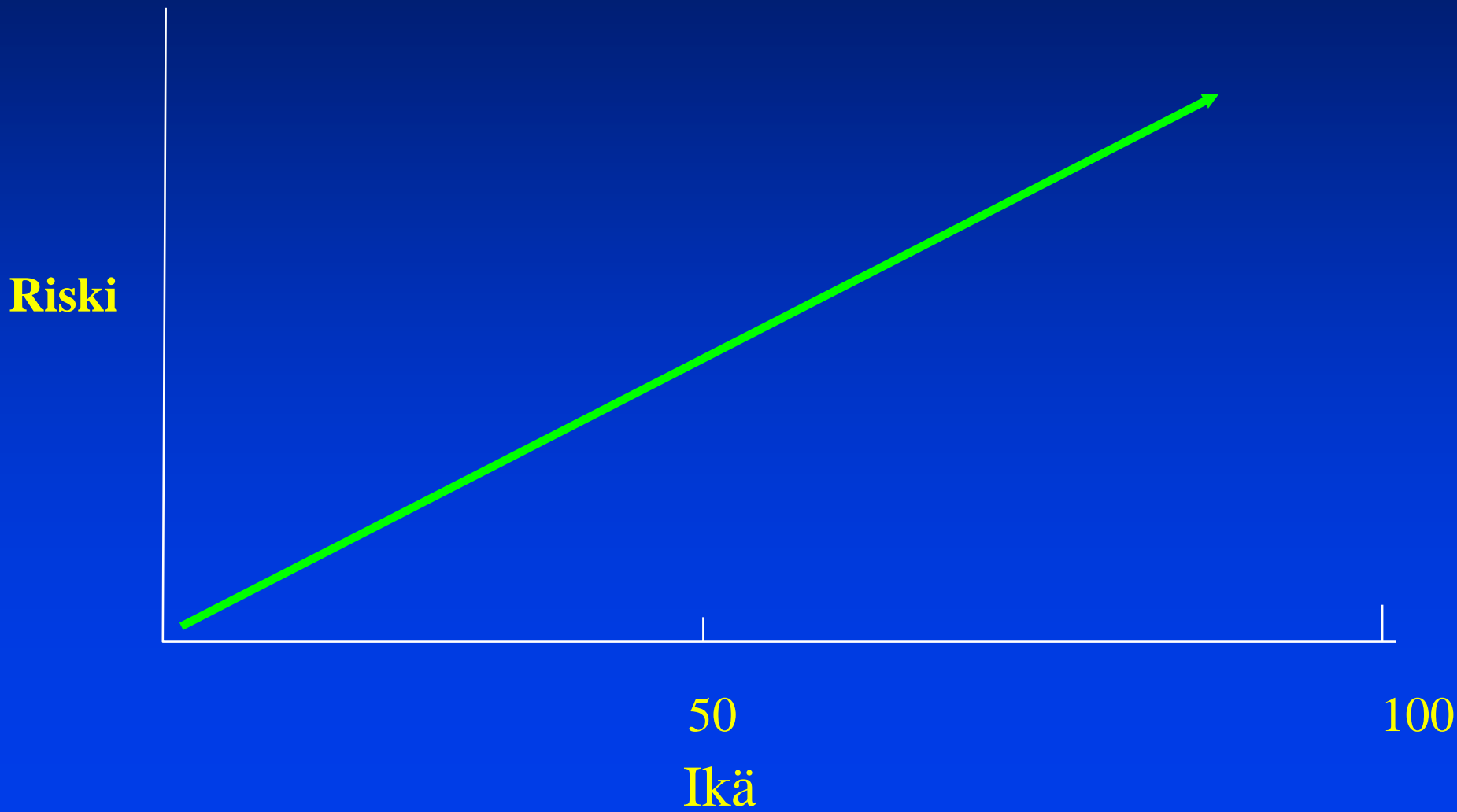
- Useat tasapainomekanismit voivat olla järkkyneet yhtäikaa
  - useat pienet korjaukset voivat hoitaa kokonaisuutta dramaattisesti
- Esimerkiksi: dementiapotilaan kokonaistilannetta autetaan hoitamalla mahdolliset näkö- ja kuulo-ongelmat, depressio ja sydämen vajaatoiminta

# Prevention merkitys

- Koska sairaudet yleensä vaikuttavat vanhoihin voimakkaammin kuin nuorempiin, prevention hyöty on periaatteessa suurempi.
- Esimerkkinä influenssa- ja pneumokokkirokotukset

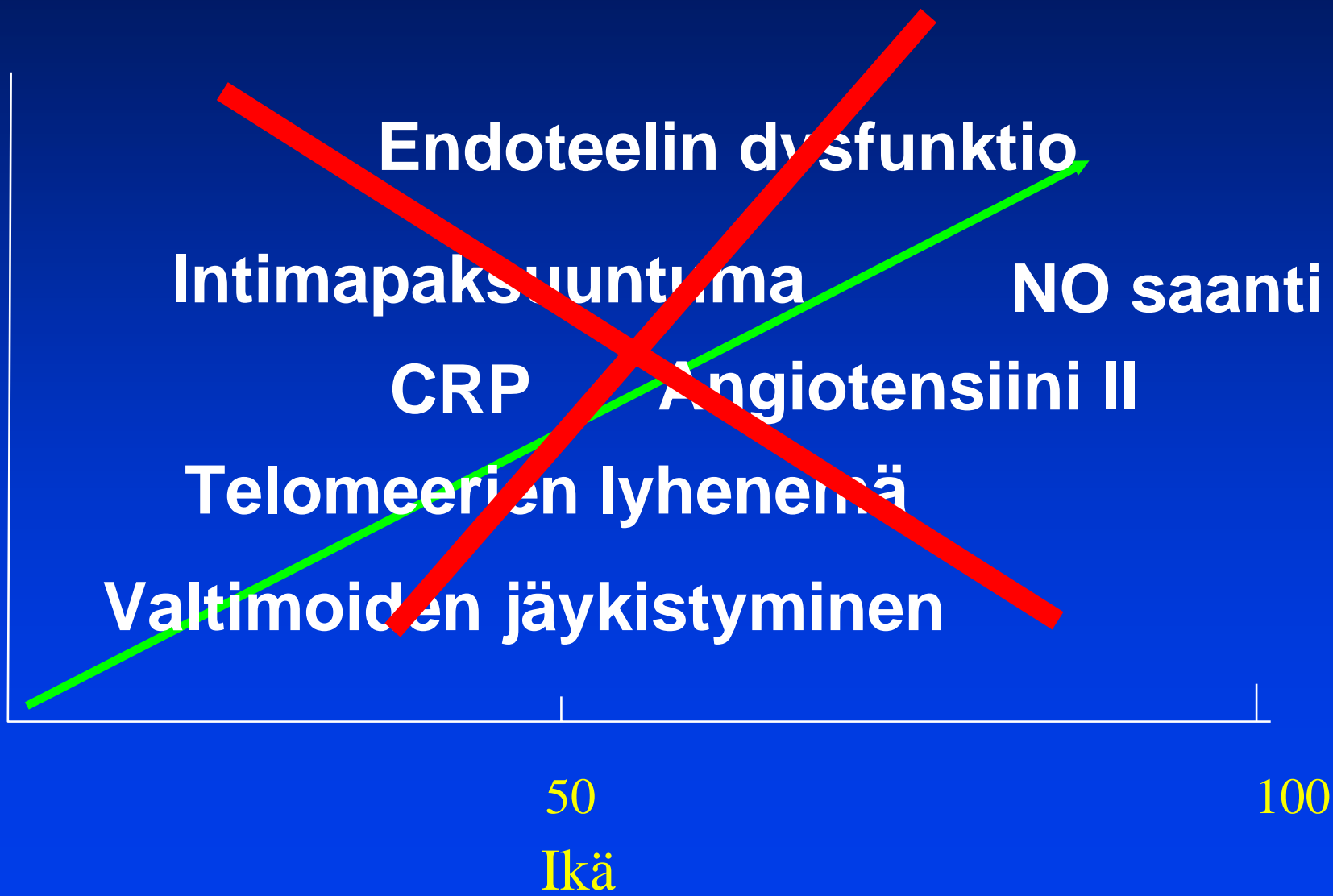
**Ikääntymiseen liittyviä ilmiöitä  
voidaan hidastaa**

# län merkitys valtimotautien riskitekijänä

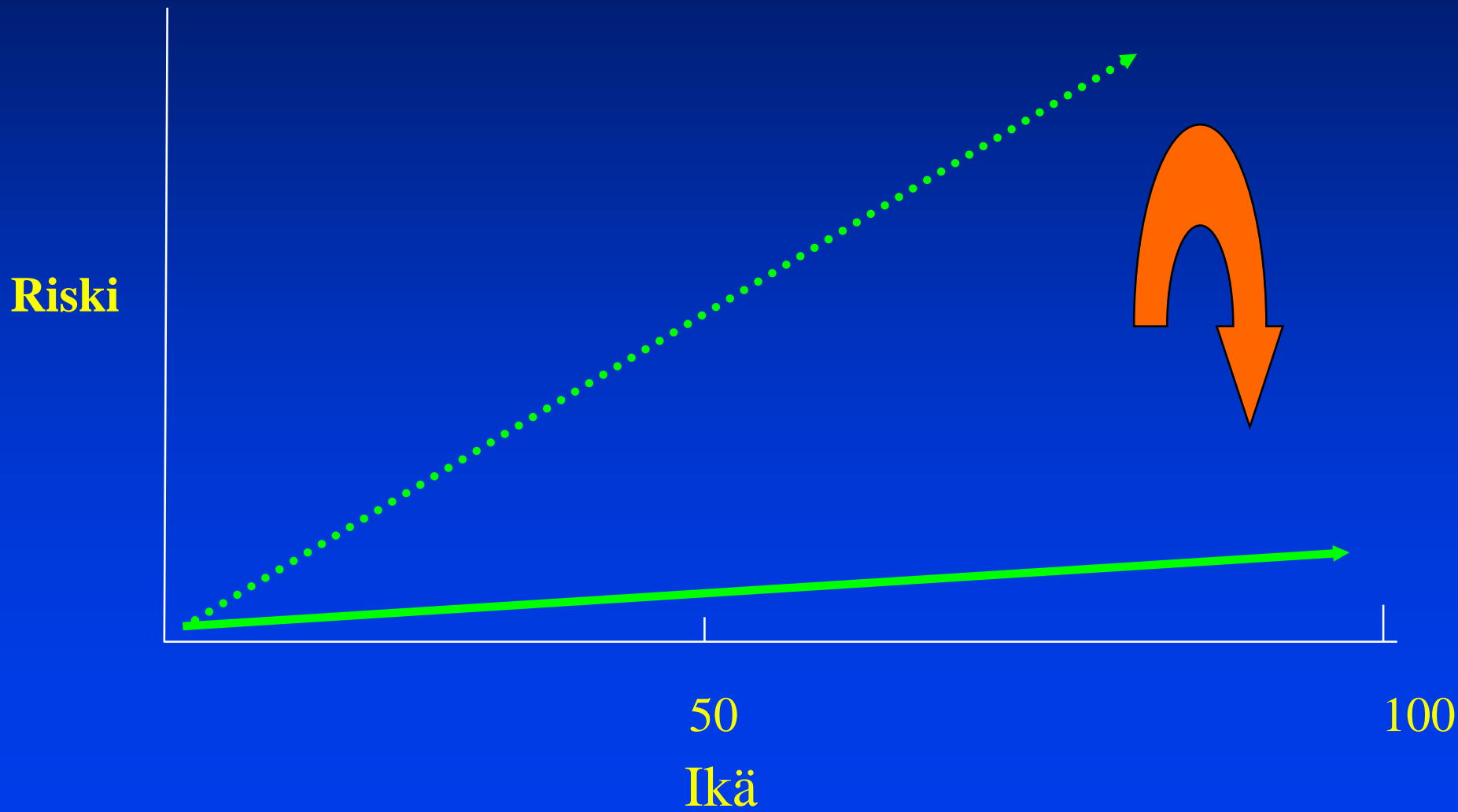


# län merkitys valtimotautien riskitekijänä

Riski



# län merkitys valtimotautien riskitekijänä



# Preventio

- Kohonneen verenpaineen hoito ehkäisee aivohalvauksia hyvinkin iäkkäillä
- Liian tehokas hoito voi toisaalta aiheuttaa komplikaatioita
- Samaa pätee varfariinihoitoon
- Hoidon sivuvaikutukset eivät saa syödä hyötyä → yksilöllinen hoito